

	ACTA DE INICIO	CÓDIGO	AP-CCP-RG-46
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 de 3

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (SOLO PARA EMPRESAS)	
CONTRATO	CO1PCCNTR8561591	7 noviembre 2025
OBJETO	APOYAR LAS ACCIONES EPIDEMIOLOGICAS CON ANALISIS DE INFORMACION PARA EL GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFIA ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO " MANTENIMIENTO DE ACCIONES EPIDEMIOLOGICAS CON ANALISIS DE INFORMACION EN SANTANDER 2025"	
CONTRATISTA	OCUPASALUD S.A.S	
CEDULA O NIT	900.454.102-6	
VALOR INICIAL:	\$505.040.000	
ANTICIPO (X XX %)	N/A	
PLAZO INICIAL:	DOS MESES Y/O HASTA 31 DICIEMBRE 2025 LO QUE OCURRA PRIMERO	
NOMBRE INTERVENTOR	N/A	
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR	N/A	
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	N/A	
SUPERVISOR	ALEXANDER TORRES PRIETO acto administrativo 7 noviembre 2025	
FECHA DE INICIACION:	12 noviembre 2025	
FECHA DE TERMINACION:	31 DICIEMBRE 2025	
OFICINA GESTORA:	Secretaria de Salud	

En Bucaramanga, a los dieciocho (18) días del mes de noviembre de 2025, en las instalaciones de la Gobernación se reunieron, ALEXANDER TORRES PRIETO, en calidad de Supervisor del Departamento y MICHEL MIGUEL MEDINA MORALES, quien comparece como Representante legal de OCUPASALUD S.A.S, Identificada con el NIT 900454102-6, y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta.

CONSIDERANDO

1. **APROBACION POLIZAS** Que el día doce (12) del mes noviembre de 2025 fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias:
- Aseguradora SEGUROS MUNDIAL

 República de Colombia GOBIERNO DEPARTAMENTAL DE SANTANDER Gobernación de Santander	ACTA DE INICIO	CÓDIGO	AP-CCP-RG-46
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	2 de 3

Nº DE LA POLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde (DDMMAAAA)	Hasta (DDMMAAAA)
B-100070578	CUMPLIMIENTO	07-11-2025	30-12-2028
B-100070578	SALARIOS	07-11-2025	30-12-2028
B-100019483	RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL	07-11-2025	31-12-2025

2. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NUMERO	FECHA (DDMMAA)	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
C.D.P.	25002669	01/09/2025	2.3.2.02.02.008.19.1905 .1905043.52	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA	\$506.000.000.00
R.P.	25008839	12-11-2025	2.3.2.02.02.008.19.1905 .1905043.52	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA	\$505.040.000.00

3. FORMA DE PAGO: VALOR: En el valor se entienden incluidos los costos directos e indirectos que ocasione la ejecución del contrato.

EL DEPARTAMENTO pagará al CONTRATISTA presentación del informe del supervisor del contrato, con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación contraída, anexando el contratista el informe de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual dado por el supervisor designado por el Departamento, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscal, de conformidad con el Artículo 23 parágrafo 1 de la Ley 1150 de 2007.

PARAGRAFO PRIMERO. Para cada pago el contratista deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones parafiscales frente al Sistema de Seguridad Social integral y Cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, según corresponda, mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal o el representante legal, correspondientes al periodo que se paga; en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 100 de 1993, Decreto 1703 de agosto 2 de 2002, y la ley 828 de 2003. En dicha certificación se debe hacer constar que la información contenida en las declaraciones de autoliquidación de aportes al sistema y en particular la relativa a los afiliados y la correspondiente a sus Ingresos Base de Cotización es correcta y que no se encuentra en mora por concepto de aportes al sistema. En todo caso el supervisor general del contrato podrá solicitar en el momento que estime conveniente, copias de los recibos de pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión ARL y Parafiscales.

PARAGRAFO SEGUNDO. DEDUCCIONES- El contratista autoriza al Departamento, para que por conducto de la Tesorería DEPARTAMENTAL, efectúe de los desembolsos a su favor, las deducciones por concepto de los gravámenes DEPARTAMENTALES y legales a que hubiere lugar, teniendo en cuenta para la respectiva deducción, los parámetros que para tal efecto haya establecido la disposición que dio origen al gravamen.

PARÁGRAFO TERCERO: El contratista deberá presentar la factura o la cuenta de cobro, según sea el caso, constancia de pago de aportes a las seguridades sociales demás documentos señalados en la presente cláusula. La no presentación de estos documentos o su presentación extemporánea exonera al Departamento del pago de intereses moratorios.

No aplica

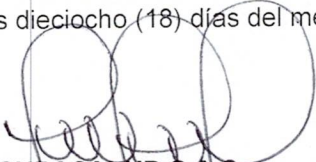
ANTICIPO	PAGO ANTICIPADO	PRIMER DESEMBOLSO
N/A	N/A	N/A

	ACTA DE INICIO		CÓDIGO	AP-CCP-RG-46
			VERSIÓN	0
			FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
			PÁGINA	3 de 3

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato N° CO1PCCNTR8561591 DEL 7 NOVIEMBRE 2025, se firma el día 18 de NOVIEMBRE 2025.
2. Fijar como fecha de inicio del contrato N° CO1PCCNTR8561591 DEL 7 NOVIEMBRE 2025, el día 12 del mes de NOVIEMBRE del año 2025.
3. Fijar como fecha de terminación el día treinta y un (31) del mes de diciembre de 2025

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los dieciocho (18) días del mes noviembre de 2025

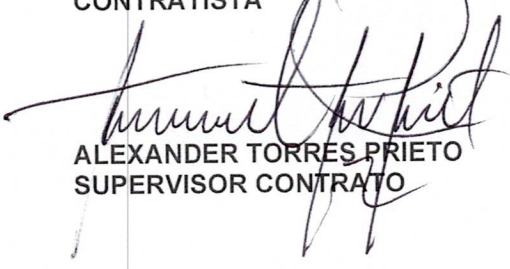

OCUPASALUD S.A.S

NIT 900.454.102-6

MICHEL MIGUEL MEDINA MORALES (REPRESENTANTE LEGAL)

CC 1098643687 Bucaramanga

CONTRATISTA


ALEXANDER TORRES PRIETO
SUPERVISOR CONTRATO

 República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	17
		FECHA DE APROBACIÓN	11/04/2024
		PÁGINA	1 de 1

Bucaramanga, 18 noviembre de 2025

Doctora:
NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO
Directora de Apoyo Jurídico de contratación y procesos sancionatorios
Secretaría de Salud Departamental

Asunto: Documentos soporte al Contrato de Prestación de Servicios profesionales N° CO1PCCNTR 8561591 de fecha 7 noviembre de 2025.

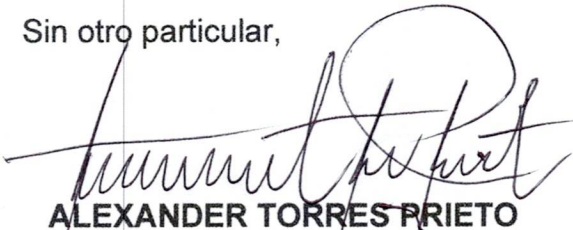
Cordial saludo,

En atención al asunto de referencia me permito enviar los siguientes documentos del contrato N° CO1PCCNTR 8561591 de fecha 7 noviembre de 2025, cuyo objeto APOYAR LAS ACCIONES EPIDEMIOLOGICAS CON ANALISIS DE INFORMACION PARA EL GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFIA ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO MANTENIMIENTO DE ACCIONES EPIDEMIOLOGICAS CON ANALISIS DE INFORMACION EN SANTANDER 2025” a nombre del contratista OCUPASALUD S.A.S, con el NIT 900.454.102-6, en cabeza de su representante legal MICHEL MIGUEL MEDINA MORALES identificado con numero de cedula 1098643687 de Bucaramanga.

Adjunto los siguientes documentos:

- Acta de inicio
- Pólizas

Sin otro particular,



ALEXANDER TORRES PRIETO
Supervisor Contrato
N.º CO1PCCNTR 8561591 de fecha 7 noviembre de 2025